

表ハピネス保育園市名坂 個人カード ※緊急時には①→②→③の順番でご連絡いたします

TEL：022-341-6078 住所：仙台市泉区市名坂字原田 176-2 作成日：令和 〇 年 〇 月 〇 日

【緊急連絡先】

ふりがな
園児名
保護者氏名
住 所

はぴねす はなこ
ハピネス 花子
ハピネス 太郎
〒000-0000 宮城県仙台市泉区～

① ☎ 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
ふりがな
氏名：
② ☎ 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
ふりがな
氏名：
③ ☎ 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
ふりがな
氏名：

はぴねす はなよ
ハピネス 花代
はぴねす たろう
ハピネス 太郎
はぴねす たろう
ハピネス 太郎

生年月日 令和 〇 年 〇 月 〇 日
血液型 **A** B O AB 不明
(続柄： **父**)
自宅 **携帯・職場**
(続柄： **母**)
自宅・携帯 **職場**
(続柄： **父**)
自宅 **携帯・職場**
(続柄： **父**)

アレルギー： **無** 有 () 持 病 ： **無** 有 ()
常時服用している薬： **無** 有 () かかりつけ医(**〇子どもクリニック**)

裏 ☆身長体重の記録 ※こちらは入園後、園で記入いたします

	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月
身長						
体重						
	10 月	11 月			2 月	3 月
身長						
体重						

備考 ※お子さんの既往歴、入院歴、大きなけがなどありましたらご記入ください

※令和 6 年 11 月 1 日 熱性けいれんを発症、救急車を呼び受診。念のため一泊入院。
経過観察後も現在まで発症はない。発熱の際には注意して様子を見ている。
↑
できるだけ詳細に記入ください。
該当事項がない場合には記載不要です。